新型コロナウイルス感染症を正しく理解する

新型コロナウイルスの３つの顔を知ろう！～負のスパイラルを断ち切るために～

研修会申込書

日本赤十字社山形県支部　あて

令和　　　年　　　月　　　日

［申込書］団 体 名：

代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

住　　所：

連 絡 先：

担 当 者　職・氏名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望日時 | | 令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分 |
| 研修会場 | | 名　　　　　称：  所　　在　　地：  電　　　　　話： |
| 受講対象 | 主催者 | 名　　　　　称：  所　　在　　地：  担当者職・氏名：  電　　　　　話：　　　　　―　　　　　― |
| 受講団体  ※ | ※　上記「主催者」と同じ場合は記入不要です。  名　　　　　称：  所　　在　　地：  担当者職・氏名：  電　　　　　話：　　　　　―　　　　　― |
| 対象人数 | 名 |
| 特記事項 | |  |